#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 808

##### Ф.И.О: Сидоренко Татьяна Ивановна

Год рождения: 1980

Место жительства: Запорожье, Ладожская 14-55

Место работы: Пр. А.Т. Фармацевтическая фабрика «Виола», провизор аналитик

Находился на лечении с 07.06.13 по 21.06.13 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диаб. ангиопатия артерий н/к II ст. Диабетическая нефропатия IIIст. ДДПП шейного отдела позвоночника. Метаболическая кардиомиопатия СН I.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2001г. Комы отрицает. С начала заболевания препараты не принимала, находилась на диетотерапии. В наст. время принимает: Ново-норм п/з- 1 мг. НвАIс – 7,7 % (08.2013). Последнее стац. лечение в 2013г. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

10.06.13Общ. ан. крови Нв – 156 г/л эритр – 4,9 лейк – 6,9 СОЭ – 6 мм/час

э- 4% п-1 % с- %61 л- 26% м- 8%

10.06.13Биохимия: СКФ –89 мл./мин., хол –3,7 тригл -1,33 ХСЛПВП – 1,54 ХСЛПНП -1,56 Катер -1,4 мочевина –4,7 креатинин –73 бил общ –20,6 бил пр –3,7 тим –1,5 АСТ –0,30 АЛТ – 0,45 ммоль/л;

10.06.13Анализ крови на RW- отр

### 11.06.13Общ. ан. мочи уд вес 1016 лейк –2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ум; эпит. перех. - в п/зр, слизь

10.06.13Суточная глюкозурия – 3,1 %; Суточная протеинурия – отр

##### 12.06.13Микроальбуминурия –121,6 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 07.06 |  |  |  |  | 8,6 |
| 08.06 | 10,2 | 12,1 | 12,1 | 7,1 |  |
| 11.06 | 6,9 | 12,4 | 10,5 | 8,5 |  |
| 16.06 | 7,1 | 9,5 | 10,0 | 9,9 |  |
| 20.06 | 6,1 | 9,5 | 8,0 | 8,7 |  |

Невропатолог: Данных за диабетическую полинейропатию нет. ДДПП шейного отдела позвоночника.

Окулист: VIS OD=1,0 OS=1,0 ; ВГД OD= 19 OS=19

Единичные микроаневризмы. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

07.85.13ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж снжен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН-I

11.06.13 Р-графия ШОП в 2х проекц. Признаки умеренно выраженного субхондр склероза, выпрямление шейного лордоза.

Гинеколог: Бесплодие II СПКЯ?

10.06.13 РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

Лечение: Ново-норм, диапирид, диаформин, диалипон турбо, актовегин, нуклео ЦМФ.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. ССТ: амарил (диапирид, олтар ) 2 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

диаформин (сиофор, глюкофаж) 500 - 1т. \*2р/сут.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Эналаприл 2,5 мг веч. Контр. АД.
5. Диалипон 600 мг/сут. 1-2 мес., витаксон 1т. \*1р/д. 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
6. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.
7. Б/л серия. АБЖ № 503944 с 07.06.13 по 21.06.13. К труду 22.06.13г.

##### Леч. врач Соловьюк А.О.

и/о Зав. отд. Ермоленко В.А.

Нач. мед. Костина Т.К.